



Registo de encaminhamento para as ações do PIICIE LT

*A preencher pelo Diretor de Turma/Professor Titular de Turma/Educador /Técnico/Entidade responsável pelo encaminhamento

Identificação da criança/jovem e da sua situação escolar:

Nome: _____

Data de nascimento: ___/___/___ Idade: _____ Nacionalidade: _____

Sexo: Masculino Feminino Contacto telefónico: _____

Nome do encarregado(a) de educação: _____

Parentesco (se aplicável): _____ Contacto telefónico: _____

Escola: _____ Freguesia: _____

Ano de escolaridade: _____ Turma: _____

Diretor de Turma/Professor Titular/Educador: _____ Contacto: _____

Identificação da família:

Nome do pai: _____

Profissão: _____ Habilitações Literárias: _____

Contacto telefónico: _____ Contacto fixo: _____

Nome da mãe: _____

Profissão: _____ Habilitações Literárias: _____

Contacto telefónico: _____ Contacto fixo: _____

Nome do(a) responsável legal: _____

Criança/Jovem institucionalizado(a): Sim Não Instituição: _____

Técnico responsável: _____ Idade e motivo da institucionalização: _____

O Encarregado de Educação/Responsável legal tem conhecimento da referenciação: Sim Não

Identificação da comunidade:

Morada: _____

Concelho: _____ Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____

Associações públicas e/ou privadas presentes na comunidade relevantes para o desenvolvimento da criança/jovem: _____

Será garantida a confidencialidade dos dados recolhidos e a privacidade de todos os envolvidos, sendo o seu tratamento restrito ao âmbito do Plano Integrado e Inovador de Combate ao Insucesso Escolar da Lezíria do Tejo, em cumprimento do disposto na alínea a) do nº6 do RGPD.





Registo de encaminhamento para as ações do PIiCiE LT

*A preencher pelo Diretor de Turma/Professor Titular de Turma/Educador /Técnico/Entidade responsável pelo encaminhamento

I. Motivo do encaminhamento para as ações do PIiCiE LT:

II. Descrição da situação (informações complementares consideradas relevantes para o processo de encaminhamento e indicação de relatórios ou outros documentos que se anexam ao presente Registo de Encaminhamento):

Responsável pelo encaminhamento para as ações do PIiCiE LT (ex., Diretor de Turma/Professor Titular de Turma/Educador, familiar, CPCJ, Equipas Multidisciplinares de Assessoria ao Tribunal, etc.):

Nome: _____ Função: _____

Data: ___/___/___

A preencher pelo técnico da EMIC que recebe o encaminhamento e gere o processo de elaboração do Programa de Intervenção Personalizado (PIP):

Nome: _____ Função: _____

Data: ___/___/___